

アスクラロ沼津U18 セレクション申込用紙

氏名	(フリガナ)	ポジション 希望するポジションに○を記入 ※複数選択可
生年月日	200 年 月 日	
住所	〒 -	
電話番号	自宅： 保護者携帯(父・母)：	
メールアドレス		
身長/体重	cm kg	
中学校名/担任名		
所属チーム名		
きき足	右 ・ 左 ・ 両足	
視力	右() ・ 左()	保護者身長 (父) cm (母) cm
50m走タイム	秒	保護者(スポーツ競技歴) (父) (母)
サッカー歴	(スクール・少年団・クラブ等の詳細をジュニア年代からご記入ください)	
主な実績 (選抜トレセン等)	(選抜に選ばれていた時期、地区または所属チームの実績などの詳細をご記入ください)	
自己PR	(得意なプレー・性格など)	
怪我・病歴等		
保護者氏名	(ふりがな)	
チーム代表者 (中学校・クラブ)	署名	Ⓜ

セレクション中の怪我・事故などにつきましては応急処置は行いますが、主催者側では一切責任を負いませんので保護者が対処してくださいようお願い致します。(駐車場での事故も同様のこととします。)

個人情報の取り扱いについてはセレクション以外に使用致しません。

◆以上の点を了解し、セレクションの参加を保護者として了承致します。

保護者署名

Ⓜ